ヒアリング日時調査表

　ヒアリング希望日時

　　日程：土日祝日を除いた日を希望日としてください

※「意見・提案書」受領後、２週間以内を目安と考えています

　　時間：①10:00～11:30 ②13:00～14:30 ③15:30～17:00

　　上記の日時から記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **希望日** | **希望時間** |
| **第１希望** |  |  |
| **第２希望** |  |  |
| **第３希望** |  |  |

ヒアリング方式

「意見・提案書」を提出していただいた参加事業者の方と、個別にヒアリングを実施することを予定しています。希望するヒアリング方式を下記より選択してください。

１．対面式ヒアリング

２．WEB会議方式ヒアリング

　　（使用可能なソフト：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．上記のどちらでもよい

ヒアリング参加予定者

ヒアリングの参加予定者を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **参加予定者氏名** | **所属法人名・部署・役職** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※上記の枠数が足りない場合は、適宜追加してご記入いただいて構いません。

※ご記入いただいた情報は適切な管理を図り、福岡市鮮魚市場活性化ゾーン活用に係る検討以外の

目的には使用しません。